

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXERCICE DES DROITS  
SUR VOS DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL**

Conformément à l'article 15 du Règlement Général sur la Protection des Données<sup>1</sup> (RGPD), vous pouvez exercer les droits qui vous sont conférés par ce règlement en envoyant une demande écrite, datée et signée à la déléguée à la protection des données, Madame Léa GREGOIRE par e-mail ([lea.gregoire@greasur.be](mailto:lea.gregoire@greasur.be)) ou par courrier postal (Fond de Malonne, 127 à 5020 MALONNE).

La demande doit être envoyée avec :

- Le présent formulaire
- Une copie recto/verso de votre carte d'identité

La présentation de la carte d'identité offre une garantie suffisante au responsable de traitement, à savoir le C.P.A.S. de Profondeville, que la demande émane de la bonne personne. Si vous êtes mandaté par un tiers, veuillez joindre une copie de votre carte d'identité ainsi que celle de la personne concernée. Sans cela, la demande ne pourra pas être traitée. Ces copies seront détruites immédiatement après le traitement de la demande.

### **Finalité de traitement**

Les informations personnelles reprises dans ce formulaire seront traitées afin de répondre à votre demande dans le cadre strict des obligations légales auxquelles le service est soumis et dans celui des missions confiées à la déléguée à la protection des données.

### **Délai de réponse**

Le service dispose d'un délai de 30 jours à compter de la réception de la demande pour vous répondre.

Si votre demande se révèle être complexe ou que le service fait face à un grand nombre de demandes, ce délai sera prolongé de 60 jours. Si tel est le cas, vous en serez informé dans le mois suivant la réception de la demande.

Si nous ne pouvons pas répondre à vos questions ou demandes, par respect des contraintes légales ou des droits des tiers, nous motiverons notre refus de vous répondre.

### **Autorité de contrôle**

Si vous considérez que le C.P.A.S. de Profondeville ne respecte pas vos droits ou qu'un traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation au RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de l'Autorité de protection des données.

Autorité de protection des données (APD)

Adresse : Rue de le Presse, 35 à 1000 BRUXELLES

Email : [contact@apd-gba.be](mailto:contact@apd-gba.be)

---

<sup>1</sup> Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la Directive 95/46/CE. Le Règlement Général sur la Protection des Données est disponible sur le site internet : <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/ALL/?uri=CELEX%3A32016R0679>

**Identification du demandeur :**

NOM	
Prénom	
Adresse postale	
Numéro de téléphone	
Adresse e-mail	

**Objet de la demande** (cocher la réponse souhaitée) :

Je veux exercer le(s) droit(s) suivant(s) :

- Le droit d'accès et de regard sur mes données à caractère personnel
- Le droit de rectifier ou de compléter mes données à caractère personnel
- Le droit d'effacement de mes données à caractère personnel (dans le respect des obligations légales relatives à la conservation)
- Le droit de limiter le traitement de mes données à caractère personnel
- Le droit de retirer mon consentement relatif à l'utilisation de mes données à caractère personnel

**Description de la demande :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Format de réponse** (cocher la réponse souhaitée) :

- Je souhaite que les informations me soient fournies par voie électronique (informatique) à l'adresse e-mail indiquée ci-dessus.
- Je souhaite que les informations me soient fournies par voie écrite à l'adresse postale indiquée ci-dessus.

Je soussigné(e) ..... (nom et prénom) atteste que cette demande est sincère et complète.

Date et signature
-------------------